부산동부센터 실업급여팀 팩스 051-719-4527

★사업자등록증(사본) 또는 위촉증명서 같이 보내주세요

고용보험실업인정신청서 <★표기된 부분만 작성하세요 >				
신 청 인	★ 성 명		★ 주민등록번호	
(수급자)	★ 주 소	(전화 :)		
실업인정대상기간		< 지난 방문일자 다음날부터 ~ 개업전일까지 > ~		
★ 실업인정대상기간 중 실업사실 (사업개시 전날까지 해당사항 있는지 여부확인)	★근 로 사 실	☐ 없음 ☐ 있음[근로일:]		
	★사 업 자 등 록 (자 영 업 개 시)	☐ 없음 ☐ 있음[등록일(개시일):]		
	★산재휴업급여	☐ 없음 ☐ 있음[재해일:]		
★ 자영업 내역	★ 자영업	개업일 :		
		회사명 : (전화 :)		

※조기재취업수당은 지급요건은 취업희망카드(실업급여 제도안내)를 참조하시기 바랍니다.

「고용보험법 시행령」 제44조제1항 및 동법 시행규칙 제47조에 따라 위와 같이 신청하며, 위 내용이 사실임을 확인합니다.

★ 20 년 월 일

★ 신청인 (서명 또는 인)

부산지방노동청 부산동부지청장 귀하

※ 첨부서류 : 사업자등록증 또는 위촉증명서 1부	수 수 료
	없 음

※ 표시란은 기입하지 아니합니다.

※ 실업인정 유형		☐ 실업인정일 변경 ☐ 증명서에 의한 실업인정 ☐ 잠정실업인정 ☐ 해고효력을 다투는 자의 실업인정 ☐ 상병급여 청구와 병행 ☐ 유족에 의한 실업인정						
※ 지급사항	처 리	실업인정일수		구직급여 산출내역		지급액		
		부지급사유						
※ 접수	접수연월일	접수번호	결재	담당	팀장	과장	청(지청)장	결재연월일